

様式 4

出張理容・出張美容廃止届（記載例）

令和〇〇年 〇月 〇日

（宛先）札幌市保健所長

住 所 札幌市中央区大通西19丁目  
届出者 氏 名 株式会社〇〇〇〇 代表取締役 〇〇  
連絡先（電話番号） 〇〇〇-〇〇〇〇  
連絡先（メールアドレス） shuttyo@ribiyou.ne.jp  
法人又は団体にあつては、  
その名称、所在地及び代表者の氏名

どちらかに○

出張理容・出張美容を廃止したので、札幌市出張理容・出張美容の衛生確保に関する指導要綱第4条第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|           |       |                                                                        |
|-----------|-------|------------------------------------------------------------------------|
| 届出済証      | 種 類   | <input checked="" type="checkbox"/> 出張理容 <input type="checkbox"/> 出張美容 |
|           | 番 号   | 第 〇〇 号                                                                 |
|           | 交付年月日 | 〇〇年 〇月 〇日                                                              |
| 廃 止 年 月 日 |       | 〇〇年 〇月 〇日                                                              |

- 添付書類  
出張理容・出張美容届出済証
- 備 考  
この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。